

SABIEDRĪBA AR IEROBEŽOTU ATBILDĪBU  
**RĒZEKNES SLIMNĪCA**

Reģ. Nr. 40003223971, 18. novembra ielā 41, Rēzeknē, LV-4601, tālr.: +371 64603371, fakss: +371 64624483  
e-pasts: rezcs@inbox.lv

Rēzeknē

2015. gada 01. jūnijā. Nr. 1.15.1-4/1147

Kapitāldaļu turētājam  
Rēzeknes pilsētas domes priekšsēdētājam  
Aleksandram Bartaševičam  
Atbrīvošanas aleja 93, Rēzekne, LV-4600

Par iespējamās apvienības ieguvumu un zaudējumu izvērtēšanu

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „RĒZEKNES SLIMNĪCA”, turpmāk – Slimnīca, pamatojoties uz Jūsu uzdevumu, ir veikusi iespējamās apvienošanās gadījumā ar sabiedrība ar ierobežotu atbildību „RĒZEKNES VESELĪBAS APRŪPES CENTRS”, turpmāk – Centrs, rezultātā gūto ieguvumu un zaudējumu izvērtēšanu.

Izvērtējums ir provizorisks, aprēķini veikti, balstoties uz Slimnīcas rīcībā esošo informāciju, attiecībā par:

- sabiedrību apvienības veidošanas pamatojumu;
- līgumattiecībām ar Nacionālo veselības dienestu;
- personāla slodzi un atalgojumu;
- sabiedrību īpašumā esošo medicīnas aprīkojumu un tā apkalpošanu;
- sabiedrību maksas pakalpojumu cenrādi.

1) **Sabiedrību apvienības veidošanas pamatojums**

Apvienības mērķis – īstenot valsts un pašvaldības politiku veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā un administrēt veselības aprūpei paredzētos valsts budžeta līdzekļus, nodrošinot racionālu un maksimāli efektīvu valsts budžeta līdzekļu izmantošanu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā, kā arī īstenot valsts politiku e-veselības ieviešanā, veselības un sabiedrības veselības datu iegūšanā un analizē.

**Iespējami šādi ieguvumi veselības aprūpes organizēšanā:**

- Apvienībai būs kopēja informācijas datu bāze, notiks ārstu konferences un sanāksmes;
- Uzlabosies Slimnīcas neatliekamās medicīniskās palīdzības un pacientu uzņemšanas nodaļas (NMPPUN) pacientu ambulatorā konsultēšana (jau pašlaik pacientu skaits brīvdienās un svētku dienās ir liels (2014. gadā pārsniedza 7000 pacientu));
- Pakalpojumu pacientu grupai – ilgstoši slimojošās personas darbspējīgā vecumā, kas saņem veselības aprūpes pakalpojumu ar mērķi invaliditātes iestāšanās, pilnvērtīga izmantošana;
- Netiks dublētas un pilnvērtīgi, plānojot pacientu plūsmu, tiks izmantotas diagnostikas iekārtas;
- Laboratorisko izmeklējumu racionālāka organizācija;
- Efektīvāka pieejamo finanšu līdzekļu izmantošana iepirkuma procedūrās;
- Savstarpēji saskaņotas investīcijas dārgu iekārtu (medicīnisko iekārtu u.c. pamatlīdzekļu) iegādei, vienlaicīgi paplašinot nodrošināto medicīnisko pakalpojumu klāstu un maksimāli racionāli izmantojot līdzekļus;
- Dublējošos struktūrvienību un dublējošos pakalpojumu uzturēšanas izmaksu samazināšana (~143 400 EUR ietaupījums gadā);
- Racionālākas telpu izmantošanas iespējas.

SANĒMTS  
Rēzeknes pilsētas domes  
Kanceleijā  
Datums 2.06.2015  
Reģ.Nr. 1357/3.11.24

Ieguvumi pacientiem:

- Vienota pacientu reģistratūra, izziņu dienests ar vienotu informatīvo bāzi;
- Vienotas pieraksta rindas nodrošinās un paātrinās pieejamību izmeklējumiem;
- Tiek piedāvāts plašāks un kvalitatīvāks izmeklējumu klāstu;
- Iespēja organizēt Slimnīcas ginekologu – dzemdību speciālistu ambulatoro pieņemšanas, lai īstenotu valsts apmaksāto grūtnieču novērošanu un dzemdību programmu;
- Bērnu veselības aprūpes pasākumu uzlabošana;
- Stomatologa un dežūrējošā ģimenes ārsta pieejamība brīvdienās un svētku dienās.

Ieguvumi Slimnīcai un ārstniecības personām:

- Plašāka speciālistu iesaiste un vienotas datu bāzes izmantošana;
- Vienlaicīga e-veselības modeļa ieviešana;
- Garantēts pašreizējais atalgojums un iespējas to palielināt (pielikumā personāla vadības speciālista atzinums un prognozējama atalgojuma modelis);
- Iespēja plānot un efektīvāk noslogot esošo medicīnas aparāturu, kas dod iespēju iegādāties neesošas un/vai jaunas medicīniskās iekārtas;
- Sakārtots struktūrvienību darbs;
- Efektīvāka telpu izmantošana.

2) Ietekme uz līgumattiecībām ar Nacionālo veselības dienestu, turpmāk – NVD

- Iespējamās apvienības izveidošanas rezultātā kvotas sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai un apmaksai paliks pašreizējā apjomā, jo Ministru kabineta noteikumu Nr. 1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”, turpmāk – Noteikumi, 248. punkts, nosaka, ka līgumā finanšu apmēru ārstniecības iestādei, kas izveidota apvienojoties vairākām ārstniecības iestādēm, NVD nosaka ņemot vērā kopējos šo noteikumu 244. punktā minētos attiecīgo ārstniecības iestāžu rādītājus;
- Apvienības izveidošana pozitīvi ietekmēs NVD atlases procedūru sekundārās ambulatorās veselības pakalpojumu sniegšanai.

3) Ietekme uz personāla slodzi un atalgojumu

- Medicīnas personāla iespējamo optimizācijas plānošanu pilnvērtīgi nav iespējams veikt sakarā ar nepietiekošu informāciju, kādā veidā tiek nodrošināts medicīnas pakalpojumu darbs;
- Ietaupījumu dos administratīvā un saimnieciskā personāla dublējošos funkciju novēršana.

4) Ietekme uz sabiedrību īpašumā esošo medicīnas aprīkojumu un tā apkalpošanu:

- Iespēja samazināt izdevumus medicīnas aprīkojuma apsaimniekošanai;
- Iestāžu rīcībā esošās ierīces paplašinās un uzlabos sniegto pakalpojumu klāstu.

5) Ietekme uz maksas pakalpojumu cenrādi

- Pašlaik esošie maksas pakalpojumi iestādēm ir caurmērā līdzīgi un salīdzināmi;
- Apvienības izveides gadījumā maksas pakalpojumu cenrāži tiks pārstrādāti un izlīdzināti;
- Cenu konkurence saglabāsies, jo to veicinās privātās medicīnas aprūpes iestādes.

Iespējamie zaudējumi

- Apvienības izveides gadījumā jāparedz pasākumi iespējamo risku novēršanai, kas saistīti ar kvalificēta medicīnas personāla, it īpaši, ārstu, aizplūšanu uz citām ārstniecības iestādēm, kas iespējama medicīnas personālam zaudējot iespēju paralēli strādāt gan Centrā, gan Slimnīcā.

Pielikumā: Pielikums Nr.1 - Izvērtējuma detalizētāks apraksts (6 lapas),  
Pielikums Nr.2 - Personāla vadības speciālistes Karīnas Platās atzinuma kopija (4 lapas),  
Pielikums Nr.3 - Sabiedrību ārpakalpojumu izvērtējums (1 lapa),  
Pielikums Nr.4 - Pašreizējais un prognozējama atalgojuma modelis (8 lapas).

Ar cieņu,

Valdes locekle

Ušpelis, 29463032

I. Rimša

M. Zeltiņa

**Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „RĒZEKNES SLIMNĪCA” un sabiedrība ar ierobežotu atbildību „RĒZEKNES VESELĪBAS APRŪPES CENTRS” iespējamās apvienošanās ieguvumu un zaudējumu detalizēts apraksts**

**Sabiedrību apvienības veidošanas pamatojums:**

- a) Ieguvumi no iespējamās apvienības izveidošanas veselības aprūpes organizēšanā:
- i) Šodien lielāko problēmu veido sadarbības un komunikācijas trūkums starp ambulatoro un stacionāro daļu, kas rada pacienta ārstniecības procesā pārrāvumu un informācijas nepietiekamību. Ārstniecības iestādēm jābūt kopējām informācijas datu bāzēm, jānotiek ārstu konferencēm un sanāksmēm, kurās tiek analizēti klīniskie gadījumi, sākot no ambulatorā pacienta ārstēšanas posma līdz stacionārajam.
  - ii) Ambulatori konsultēto pacientu skaits Slimnīcas neatliekamās medicīniskās palīdzības un pacientu uzņemšanas nodaļā (NMPPUN) brīvdienās un svētku dienās 2014. gadā pārsniedza 7000 pacientu, no kuriem lielākā daļa - 5420 bija bērni. Piemēram, Ziemassvētkos 3 dienu laikā NMPPUN dežūrpediātrs konsultēja 72 bērnus, kas liecina, ka brīvdienās un svētku dienās ģimenes ārsti Rēzeknē nav pietiekoši pieejami iedzīvotājiem. Tas rada nevajadzīgu slodzi Slimnīcas NMPPUN, kur smagiem pacientiem jāgaida dežūrārsta apskate.
  - iii) Pacientu grupa- ilgstoši slimojošas personas darbspējīgā vecumā, kas saņem veselības aprūpes pakalpojumu ar mērķi invaliditātes iestāšanās. 2014. gadā tikai 5 pacienti saņēma šādu pakalpojumu Slimnīcā, kas liecina, ka ģimenes ārsti neizmanto stacionāru, šajā gadījumā varbūt pat nezināšanas dēļ.
  - iv) Slimnīcā ambulatoro pacientu pieņemšanu veic ftziopulmonologs un pulmonologs. Šādu sertificētu speciālistu Centrā nav, plaušu slimniekus konsultē ģimenes ārsti un alergologs.
  - v) Netiek izmantotas Slimnīcas dārgās diagnostiskās iekārtas, kā arī tās tiek dublētas. Tīks samazināts diagnostisko izmeklējumu un rehabilitācijas pakalpojumu kvotu neizpildes risks. Tā, piemēram, 2014. gadā manimogrāfijas izmeklējumi Slimnīcā tika izpildīti par 90,13% no līguma summu, rentgenoloģijas izmeklējumi 90,15%, endoskopijas izmeklējumi 95,53%, rehabilitācijas pakalpojumi 89,00%. Stacionārās un ambulatorās daļas apvienošanas rezultātā, iepriekš norādīto izmeklējumu izpildi un rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu iespējams nodrošināt 100% apmērā un piedāvājot pacientiem plašāku un kvalitatīvāku diagnostisko izmeklējumu klāstu.
  - vi) Pašlaik pilsētā nav organizēta stomatologa ambulatorā palīdzība brīvdienās un svētku dienās akūtu sāpju gadījumos.
  - vii) Slimnīcas diagnostikas centrā kuņģa-zarnu trakta endoskopiskos izmeklējumus veic dienas stacionārā, piesaistot anesteziologa pakalpojumus (pēc pacienta izvēles). Centrā pielieto tikai sedācijas metoDi. Iespējamās apvienošanās gadījumā šis pakalpojums nosūtāms tikai uz Slimnīcas diagnostikas centru.
  - viii) Laboratorisko izmeklējumu racionālāka organizācija. Centra telpās atrodas akreditēta SIA „Rēzeknes laboratorija”, savukārt Slimnīcas klīniskā laboratorija nav akreditēta. Slimnīcas klīniskā laboratorija kvalitātes sistēmas nodrošināšanai un tās akreditēšanai nepieciešamas izmaksas 37 310,00 EUR, kā arī ikgadējās LATAK uzraudzības izmaksas gadā 2 935,00 EUR. Slimnīcas laboratorijas ieņēmumi saskaņā ar NVD līgumu 2014. gadā bija 77 290,00 EUR. Ar tik zemiem ieņēmumiem nav rentabli akreditēt savu laboratoriju, ja tiešā tuvumā darbojas akreditēta laboratorija, kā arī ir citi ārpakalpojumu sniedzēji.
  - ix) Efektīvāka pieejamo finanšu līdzekļu izmantošana iepirkuma procedūru ietvaros. Apvienības izveides rezultātā, līdzšinēji diviem perifērijā izvietotiem pasūtītājiem kā vienam publiskajam pasūtītājam iespējams nodrošināt ievērojami izdevīgākus preču piegādes un pakalpojumu saņemšanas nosacījumus, piemēram, tādām iepirkuma priekšmeta grupām kā medikamenti un medicīnas preces, dezinfekcijas līdzekļi, bīstamo atkritumu

apsaimniekošana u.c. Par galvenajiem ieguvumiem no vienotu iepirkuma procedūru organizēšanas ir uzskatāmi:

- iepirkamo vienību izmaksu samazināšana, paaugstinot viena līguma ietvaros iepirkamo preču un pakalpojumu daudzumu;
- plašākas ieinteresēto piegādātāju piesaistes iespējas, paaugstinot viena līguma ietvaros iepirkamo preču un pakalpojumu daudzumu, kas palielinātas konkurences apstākļos var labvēlīgi ietekmēt līgumcenu piedāvājumu;
- administratīvā sloga samazinājums, kas pašlaik tiek radīts paralēli izvērtējot pretendentu piedāvājumus līdzvērtīga iepirkuma priekšmeta iegādei.

x) **Savstarpēji saskaņotas investīcijas dārgu iekārtu (medicīnisko iekārtu u.c. pamatlīdzekļu) iegādei, tādējādi vienlaicīgi paplašinot nodrošināto medicīnisko pakalpojumu klāstu un maksimāli racionāli izmantojot līdzekļus;**

xi) **Racionālākas telpu izmantošanas iespējas. Vienota atrašanās, kopējas telpas augstāk minētajām struktūrām, kā arī arhīvam, veļas mājai, sterilizācijas nodaļai, bīstamo atkritumu utilizācijai.**

b) Ieguvumi no iespējamās apvienības izveidošanas pacientiem:

i) **Vienota pacientu reģistratūra, izziņu dienests ar vienotu informatīvo bāzi, kura ļauj gan ambulatorajā daļā, gan stacionārā strādājošajam ārstam iegūt pilnu informāciju par pacientu jebkurā slimības posmā, kas pašlaik nav iespējama.**

ii) **Vienotas pieraksta rindas pie speciālistiem un izmeklējumiem, kas uzlabos pacientiem pieejamību, jo valsts budžeta kvotas tiks apvienotas.**

iii) **Centrā telpās organizējama Slimnīcas ginekologu – dzemdību speciālistu ambulatoro pieņemšanas, lai īstenotu valsts apmaksāto grūtnieču novērošanu un dzemdību programmu.**

iv) **Bērnu veselības aprūpes pasākumu uzlabošana, iesaistot ģimenes ārsta praksēs stacionāra pediatru konsultācijas.**

c) Ieguvumi no iespējamās apvienības izveidošanas Slimnīcai un ārstniecības personām:

i) **Plašāka speciālistu iesaiste ārstniecības procesā.**

ii) **Vienlaicīga e-veselības modeļa ieviešana ambulatorā un stacionārā daļā.**

iii) **Iespēja palielināt atalgojumu no papildu līdzekļu piesaistes (telpu īre, papildu maksas pakalpojumi, pārstrādāts Darba samaksas Nolikuma, iestrādājot tur nosacījumu saņemt algu par faktiski padarīto darbu, nevis, kā tagad tikai 1,5 slodzes ietvaros).**

iv) **Iespēja efektīvāk noslogot Slimnīcā esošo medicīnas aparāturu, piemēram, rentģeniekārtu, ultrasonogrāfu, mammogrāfu, u.c.**

v) **Iespēja iegādāties jaunas medicīniskās iekārtas no papildu līdzekļu piesaistes.**

vi) **Efektīvāka telpu izmantošana, kuras tiks atbrīvotas iespējamās apvienošanās laikā, piesaistot jaunus nomniekus vai paplašinot maksas pakalpojumu klāstu.**

vii) **Ārpakalpojumu sniedzēju apvienošana ļautu gadā ietaupīt līdz pat ~ 8 100 EUR gadā. Tiks sakārtots arī komunikāciju un tīklu jautājums, jo pašreiz gan sakaru, gan elektrības piegādē Centram tiek nodrošināta caur Slimnīcu.**

viii) **Sakārtots struktūrvienību darbs. Apvienojot Slimnīcu ar Centru tiktu sakārtots dienas stacionāra jautājums. Pašlaik Centrs, atbilstoši Ministru kabineta noteikumu Nr. 1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” 107.2. punktam darbojas tikai kā 2. līmeņa dienas stacionārs, jo nav intensīvās terapijas un anestezioloģijas nodaļas, kā arī asins kabineta. Slimnīcas dienas stacionārs atbilst iepriekšminēto noteikumu 107.1. punktam un ir 1. līmeņa dienas stacionārs.**

- Piemērs: gan Centrā, gan Slimnīcā darbojas dienas stacionārs. Centrā tam ir ierobežotas funkcijas, praktiski tikai terapeitiska un neiroloģiska palīdzība, jo Centrā nav anesteziologa, nav reanimācijas komplikāciju gadījumā, bet Slimnīcā darbojas dienas stacionārs visos profilos: terapijā, ķirurģijā, ginekoloģijā, traumatoloģijā, bērnu slimībās, neiroloģijā. Nav nepieciešamības dublēt funkcijas

vai attīstīt dienas stacionāru, kur var sniegt tikai medikamentu ievadīšanu vēnā.  
2014. gadā Slimnīca veica:

- pakalpojumus traumatoloģijā-ortopēdijā par 84 892 EUR,
- pakalpojumus ķirurģijā par 127 936 EUR,
- pakalpojumus ginekoloģijā par 87 035 EUR,
- pakalpojumus neiroloģijā un terapijā par 37 465 EUR,
- pakalpojumus uroloģijā par 10 750 EUR,
- **Kopā: 348 078 EUR.**

Pēc renovācijas Slimnīcas 3.stāvā paredzēts paplašināt dienas stacionārā sniegtos pakalpojumus, īpaši ķirurģijā, jo 2014. gadā dienas stacionārā tika veiktas vairāk kā 1000 operācijas.

#### Iespējamās apvienības izveides ietekme uz līgumattiecībām ar Nacionālo veselības dienestu, turpmāk – NVD:

- i) Ministru kabineta noteikumu Nr. 1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība”, turpmāk – Noteikumi, 248.punkts, nosaka, ka līguma finanšu apmēru ārstniecības iestādei, kas izveidota apvienojoties vairākām ārstniecības iestādēm, NVD nosaka ņemot vērā līdžos šo noteikumu 244. punktā minētos attiecīgo ārstniecības iestāžu rādītājus.
- ii) Slimnīcas un Centra apvienības izveidošanas rezultātā Slimnīca pārņēms Centra tiesības un pienākumus, t.sk. līgumsaistības. Slimnīcas līguma ar NVD par sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu pakalpojumu programmas epizožu/izmeklējumu skaits summējas ar Centra līguma ar NVD par sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu pakalpojumu programmas epizožu/izmeklējumu skaitu. Summējas arī abu ārstniecības iestāžu NVD plānotais finansējums pakalpojumu programmu apmaksai.
- iii) Slimnīcas un Centra iespējamās apvienības izveidošanas rezultātā kvotas sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai un apmaksai paliks pašreizējā apjomā.
- iv) Paredzamajā nākotnē, kad NVD nepieciešamības gadījumā veiks atlases procedūru sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai, tad atbilstoši Noteikumu prasībām, tiks ievērota šāda prioritāra secība:
  - sekundārās ambulatorās veselības pakalpojumu sniedzējam, kas nodrošina lielāku sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu veidu skaitu vai augstāka līmeņa dienas stacionāra pakalpojumus (Slimnīcā 1.līmenis, Centrā 2.līmenis) (Noteikumu 223.1.p.);
  - sekundārās ambulatorās veselības pakalpojumu sniedzējam, kas nodrošina lielāku sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu apjomu konkrētā veselības aprūpes pakalpojuma veidā (Noteikumu 223.2.p.);
  - sekundārās ambulatorās veselības pakalpojumu sniedzējam, kuram ar NVD noslēgtajā līgumā ir norādīti skaitliski lielāki medicīniskā personāla resursi konkrētā sekundārā ambulatorā veselības aprūpes pakalpojuma nodrošināšanai (Noteikumu 223.3.p.).
- v) Slimnīcas un Centra iespējamā apvienības izveidošana pozitīvi ietekmēs NVD atlases procedūru sekundārās ambulatorās veselības pakalpojumu sniegšanai.

#### Iespējamās apvienības izveides ietekme uz personāla slodzi un atalgojumu:

- i) Medicīnas personāla iespējamo optimizācijas plānošanu pilnvērtīgi nav iespējams veikt sakarā ar nepietiekošu informāciju, kādā veidā tiek nodrošināts medicīnas pakalpojumu darbs.
- ii) Salīdzinot abu sabiedrību administrācijas un saimnieciskā dienesta štatu sarakstus, provizoriski tika paredzēts apvienībai nepieciešamo amatu un slodžu skaits. Zemāk pievienotajā tabulā norādīts Slimnīcās piedāvātais variants. Personāla kvalifikācija netika vērtēta, jautājums risināms vēlāk.

Nr.p.k.	Amata nosaukums	Amata vienību skaits Slimnīcā		Amata vienību skaits Centrā	Amata nosaukums	Iekonomētā atalgojuma kopsumma (pieejamā informācija)
		aizņemtās	brīvās			
1	Valdes loceklis	2,00		1		
	<i>Kopā</i>	2,00	0,00			
1	Veselības aprūpes vadītājs	1,00		0,75 (likv.)	Ārstniecības darba vadītājs	968,00
2	Veselības aprūpes vadības ārsts	1,00				
3	Galvenā medicīnas māsa		1,00	0,75	(likv.)	560,00
4	Sociālais darbinieks	1,00				
5	Finanšu vadītājs	1,00				
6	Ekonomists	2,00		0,5 (likv.)		380,00
7	Iepirkumu un projektu vadītājs	1,00		0,5 (likv.)	Iepirkumu speciālists	330,00
8	Lietvedības sekretāre	1,00		1,25 (likv.) + 0,5 (saglab.)	Tehniskais sekretārs + lietvedis	650,00
9	Arhivārs	1,00				
10	Jurists	1,00		0,25	(likv.)	208,00
11	Juriskonsults darba tiesību jautājumos	1,00				
12	Personāla speciālists	1,00		1	(saglabājam 0,5)	392,00
13	Darba aizsardzības speciālists		1,00	0,25	(likv.)	170,00
14	Iekārtu ekspluatācijas inženieris	1,00				
	<i>Kopā</i>	13,00	2,00			

#### Grāmatvedība

1	Galvenais grāmatvedis		1,00	1	(saglabājam 1,0)	
2	Galvenā grāmatveža vietnieks	1,00				
3	Algu grāmatvedis	1,00				
4	Grāmatvedis (materiālu uzskaitē)	1,00				
5	Grāmatvedis	1,50		2,25	(saglabājam 1,0)	900,00
6	Kasieris	1,00		0,25	(likv.)	180,00
	<i>Kopā</i>	5,50	1,00			

#### Statistikas nodaļa

1	Statistiķis	2,00		0,75	(nepiecieš.)	
2	Datora operators	1,50		2 (nepiec.)	Informācijas ievades operators	
	<i>Kopā</i>	3,50	0,00			

#### Saimniecības daļa

1	Saimniecības daļas vadītājs	1,00		1	(likv.)	530,00
2	Saimniecības daļas vadītāja vietnieks	1,00				
3	Saimniecības noliktavas pārzinis	1,00		1 (likv.) + 0,5 (likv.)	Noliktavas + kancelejas pārzinis	968,00
4	Veļas pārzinis	1,00				
5	Santehniķis	3,00	1,00	0,25	(likv.)	105,00
6	Galdnieks	1,00		1	Remontstrādnieks	
7	Gādījuma darbu strādnieks	5,00		3 + 1	Sētnieks + palīgstrādnieks (saglabājam 2 sētniekus)	860,00
9	Garderobists	3,00		3	(nepiecieš.)	
10	Dezinfektors	1,00				
11	Automobilja vadītājs	1,00				
12	Gāzes iekārtu remontatslēdznieks	4,00		0,1	(likv.)	70,00
13	Lifta operators	4,00	1,50			
14	Sargs	4,50				
	<i>Kopā</i>	30,50	2,50			

Nr.p.k.	Amata nosaukums	Amata vienību skaits Slimnīcā		Amata vienību skaits Centrā	Amata nosaukums	Iekonomētā atalgojuma kopsumma (pieejamā informācija)
		aizņemtās	brīvās			

**Tehniskā servisa daļa**

1	Medicīnas iekārtu inženieris	3,00		0,25 + 0,25 (likv.)	Elektroiekārtu speciālists + Med. iekārtu speciālists	375,00
2	Informācijas sistēmu inženieris	1,00		0,5 + 0,5	datortehnikas inženieris + datortehniķis	
3	Enerģētiķis	1,00				
4	Elektriķis	2,00		0,75	(likv.)	360,00
5	Telekomunikāciju iekārtu montieris	1,00		0,5		215,00
		<i>Kopā</i>	<i>8,00</i>	<i>0,00</i>		

**Veļas mazgātava**

1	Veļas mazgātājs	8,00		1	(saglabājam 0,5 kā šuvēja)	215,00
		<i>Kopā</i>	<i>8,00</i>	<i>0,00</i>		

**Ambulatorais dienests**

1	Vecākais pacientu reģistrators - kasieris	1,00				
2	Pacientu reģistrators	0,50		5,5	Reģistrators	
3	Pacientu reģistratore - kasiere	1,00		1 (likv.)	Klientu un pacientu reģistrators	528,00
4	Kardiologs		0,25			
		<i>Kopā</i>	<i>2,50</i>	<i>0,25</i>		

**Telpu uzkopšanas dienests**

1	Uzkopšanas brigādes vadītājs	1,00				
2	Apkopējs	19,75	0,75	13,5 + 5,85 (likv.)	Apkopēja + sanitārs	2310,75
		<i>Kopā</i>	<i>20,75</i>	<i>0,75</i>		<i>11 274,75</i>

- iii) Ikmēneša ietaupījums uz dublējošos slodžu samazināšanu ir ~11 200 EUR, kas gadā veido 134 000 EUR, kurus iespējams novirzīt uzņēmuma attīstībai.
- iv) Nepieciešams īstenot vienotu pašvaldības un apvienības politiku un stratēģiju jauno un iztrūkstošo speciālistu piesaistīšanai.

**Apvienības izveides negatīvais aspekts:**

- i) Darbinieku, kuru funkcijas dublējas, štatu samazināšana un atbrīvošana no darba.
- ii) Apvienības izveides gadījumā jāparedz pasākumi potenciālo risku novēršanai, kas saistīti ar kvalificēta medicīnas personāla, it īpaši, ārstu, aizplūšanu, kas iespējama medicīnas personālam zaudējot iespēju paralēli strādāt gan Centrā, gan Slimnīcā. Medicīnas personāla aizplūšanas un to iespējamās pārvilināšanas uz citām ārstniecības iestādēm novēršanai ieteicama darba samaksas nolikuma pārstrādāšana.

**Iespējamās apvienības izveides ietekme uz sabiedrību īpašumā esošo medicīnas aprīkojumu un tā apkalpošanu:**

- i) Pastāv iespēja samazināt izdevumus medicīnas aprīkojuma apsaimniekošanai, pamatojoties uz apjomu.
- ii) Aptuveni 50% no Centra medicīnas aprīkojuma saistītas ar zobārstniecības pakalpojumu sniegšanu.
- iii) Centrā esošās ierīces ir salīdzinoši mūsdienīgās. No 68 iekārtām:  
- 2 iekārtas nodotas ekspluatācijā 1997. gadā;

- 2 iekārtas nodotas ekspluatācijā 2006. gadā;
- 13 iekārtas nodotas ekspluatācijā 2007. gadā;
- 3 iekārtas nodotas ekspluatācijā 2008. gadā;
- 2 iekārtas nodotas ekspluatācijā 2009. gadā;
- 19 iekārtas nodotas ekspluatācijā 2010. gadā;
- 8 iekārtas nodotas ekspluatācijā 2011. gadā;
- 10 iekārtas nodotas ekspluatācijā 2012. gadā;
- 4 iekārtas nodotas ekspluatācijā 2013. gadā;
- 3 iekārtas nodotas ekspluatācijā 2014. gadā;
- 2 iekārtas nodotas ekspluatācijā 2015. gadā.

- iv) Slimnīcā neesošo iekārtu (ultrasonogrāfa, limfodrenāžas, endoskopa mazgāšanas, inhalācijas, EKG, RTG un osteomiogrāfa) iegūšana ļaus paplašināt veicamo izmeklējumu klāstu un diagnostikas iespējas, paaugstinās sniegto pakalpojumu kvalitāti, kā arī samazinās iespējamus riskus pakalpojumu sniegšanā citas iekārtas dīkstāvēs laikā.

**Apvienības izveides negatīvais aspekts:**

- i) Dažu ierīču pārvietošana bez to izjaukšanas, kas negatīvi ietekmē iekārtas fizisko stāvokli, nav iespējama.

**Iespējamās apvienības izveides ietekme uz sabiedrību maksas pakalpojumu cenrādi:**

- i) Nav iespējama korekta cenrāžu salīdzināšana, jo cenu veidošanās un izmaksu pozīcijas abās sabiedrībās ir ļoti atšķirīgas (telpu lieluma, uzturēšanas un amortizācijas ziņā, obligāti nodrošināmo prasību ziņā, papildu ienākumu no telpu iznomāšanas ziņā utt.).
- ii) Sakarā ar speciālistu un aprīkojuma trūkumu, Slimnīca nesniedz un tās cenrādī nav iekļauti šādi pakalpojumi, kurus spēs piedāvāt apvienība:
- otolaringologa pakalpojumi
  - osteodensitometrijas pakalpojumi,
  - neirogrāfijas un elektromiogrāfijas pakalpojumi,
  - limfodrenāža,
  - flebologa pakalpojumi,
  - zobārstniecības pakalpojumi,
  - mikroķirurģijas pakalpojumi,
  - plastiskās ķirurģijas pakalpojumi.
- iii) Netika vērtēti arī šādu speciālistu maksas pakalpojumi: reimatologs, endokrinologs, onkologs, otolaringologs, dermatovenerologs, zobārsts, oftalmologs, psihiatrs, kā arī arodārsts, jo Slimnīca neveic profilaktiskās apskates. Slimnīcā arī netiek veikta vakcinācija. Apvienība to spēs piedāvāt.
- iv) Centra cenrāža sadaļā „Dienas stacionāra maksas pakalpojumi” ir norādītas operācijas, kas tiek veiktas Slimnīcas ķirurģijas nodaļā. Izņēmums – Slimnīcā netiek veiktas vēnu lāzerverāciju, skleroterapija. Cenu starpība nav liela, jo saskaitot operācijas cenu, anestēziju, piemaksas par implantiem, šuvējiem un citiem medicīniskajiem materiāliem sanāk aptuveni vienādas cenas ar Slimnīcas cenrādī norādītām cenām, piemēram, Longo hemorodektomija Slimnīcas cena ir 757,00 EUR, bet Centra cena ir 720,00 EUR + Longo cirkulārā šuvēja komplekts 40,00 EUR, kopā 760,00 EUR. Viesnīcas pakalpojumi Centrā ir 5 reizes dārgāki nekā Slimnīcā.
- v) Vienots maksas pakalpojumu cenrādis tiks pārstrādāts, izlīdzinot izmaksas, ņemot vērā objektīvos apstākļus. Konkurenci veicinās netālu esošās valsts, pašvaldību un privātās ārstniecības iestādes.

**Apvienības izveides negatīvais aspekts:**

- i) Nav iespējams prognozēt ar apvienības izveidi saistītās izmaksas (pamatkapitāla pārvērtēšana, pamatlīdzekļu inventarizācija, sadarbības partneru un sabiedrības informēšana, ar reģistrēšanu saistītie maksājumi u.c.).



## ATZINUMS par darba tiesisko attiecību pastāvēšanu un darba samaksu

### *Problēmas definējums*

SIA Rēzeknes slimnīca un SIA Rēzeknes veselības aprūpes centrs apvienošanas rezultātā:

1. darba tiesisko attiecību noformēšana tiem darbiniekiem, kuri strādā abos SIA kā pie diviem darba devējiem;
2. darba samaksas nosacījumu iespējamie risinājumi.

### *Izmantotie normatīvie akti*

1. Darba likums (DL)
2. Valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku atlīdzības likums (AL)
3. Ārstniecības likums

Nr. p.k.	Situācijas apraksts un risinājums	Normatīvā akta regulējums	Piezīmes
1.	Darbinieks var tikt nodarbināts pie vairākiem darba devējiem (pamatdarbā un blakus darbā), pie katra slēdzot darba līgumu. Uzņēmuma pārejas gadījumā tiesības un pienākumi, kas izriet no darba tiesiskajām attiecībām pāriet uzņēmuma ieguvējam	DL 91., 92., 40., 117., 118.p.	
2.	Darbiniekiem, kuri pirms uzņēmuma pārejas tika nodarbināti pie abiem darba devējiem, esošās darba tiesiskās attiecības jānoformē ar vienu darba līgumu	DL 40.p.	Pie viena darba devēja var būt viens darba līgums
3.	Ja darbinieks iepriekš pie abiem darba devējiem ieņēma amatus, kur katrs bija uz nepilnu darba laiku, abus amatus noformē viena darba līguma ietvaros par katru atbilstoši normatīvajiem aktiem nosakot darba samaksu. Minētais nosacījums iespējams, ja darbinieka nodarbināšana abos amatos kopēji nepārsniedz 40 stundas nedēļā vai ar darbinieka piekrišanu – 60 stundas nedēļā	AL 4. <sup>1</sup> p., Ārstniecības likuma 53. <sup>1</sup> p.	Mēnešalga* atbilstoši nolīgtajam nepilnajam darba laikam vienā amatā + mēnešalga* atbilstoši nolīgtajam nepilnajam darba laikam otrā amatā
4.	Ja darbinieks iepriekš pie katra darba devēja ieņēma amatu uz normālu darba laiku, t.i., 40 stundām nedēļā:  4.1. darbinieks no viena amata atsakās un puses slēdz vienošanos par attiecīgā darba līguma izbeigšanu. Darbinieks turpina darbu vienā amatā ar nolīgto nedēļas darba laiku – 40 stundas nedēļā;	DL 40., 114.p.	Mēnešalga*

SIA RĒZĒKNES SLIMNĪCA  
RĒZĒKNE  
Pils. ielā Nr. 15, Rēzekne

	<p>4.2. darbiniekam viens ieņemamais amats ir pamatdarbs, par kuru darbinieks saņem darba samaksu, otrs – papildus darbs, par kuru darbinieks saņem piemaksu atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajam ierobežojumam. Papildus darbs veicams darbinieka nolīgtajā pamatdarba laikā</p> <p>Ja darbinieks papildus darbu veic ārpus nolīgta darba laika, tas veido virsstundas.</p>	AL 4., 14.p.	<p>Mēnešalga* + piemaksa par papildus darbu***</p> <p>Mēnešalga* + piemaksa par papildus darbu*** + piemaksa par virsstundu darbu**</p>
5.	<p>Ja darbinieks iepriekš pie katra darba devēja ieņēma amatu uz normālu darba laiku, t.i., 40 stundām nedēļā vai kādā amatā pagarinātu normālu darba laiku, t.i., 60 stundām nedēļā:</p> <p>5.1. darbinieks piekrīt strādāt 60 stundas nedēļā, kur viena amata likme ir normālais darba laiks – 40 stundas nedēļā ar atbilstošu mēnešalgu, otra amata likme ir nepilns darba laiks – 20 stundas nedēļā ar atbilstošu mēnešalgu;</p> <p>5.2. ar darbinieka piekrišanu viņš tiek nodarbināts pagarināto normālo darba laiku, t.i., 60 stundas nedēļā pamatdarbā un vienojas ar darba devēju veikt arī papildus darbu. Papildus darbu darbiniekam jāveic nolīgtajā darba laikā (60 stundās nedēļā).</p> <p>Ja darbinieks pamatdarbu un papildus darbu nespēj veikt nolīgtajā darba stundās, tad tas veido virsstundas.</p>	<p>AL 4.<sup>1</sup> p., Ārstniecības likuma 53.<sup>1</sup> p.</p> <p>Ārstniecības likuma 53.<sup>1</sup> p., AL 14.p.</p>	<p>Mēnešalga* atbilstoši nolīgtajam normālajam darba laikam vienā amatā + mēnešalga* atbilstoši nolīgtajam nepilnajam darba laikam otrā amatā</p> <p>Mēnešalga par normālo darba laiku (40 stundām nedēļā)* + stundas likme par pagarināto normālo darba laiku (20 stundām nedēļā)**** + piemaksa par papildus darbu***</p> <p>Mēnešalga* par normālo darba laiku (40 stundām nedēļā) + stundas likme par pagarināto normālo darba laiku (20 stundām nedēļā)**** + piemaksa par papildus darbu*** + piemaksa par virsstundu darbu**</p>

\* mēnešalgas apmērs tiek noteikts atbilstoši amata novērtējumam (AL 4.panta sestā daļa)

\*\* piemaksas apmērs par virsstundu darbu ir 100% apmērā no noteiktās stundas algas likmes (AL 14.panta sestā daļa)

\*\*\* piemaksas apmērs par papildus darbu nevar būt lielāks par 50% no ārstniecības personai noteiktās mēnešalgas (AL 14.panta pirmā daļa). Piemaksas apmērs var

pārsniegt šo ierobežojumu, ja tā tiek veikta no maksas pakalpojumiem (AL 3.panta piektās daļas 2.punkts)

\*\*\*\* samaksa par darba laiku, kas pārsniedz normālo darba laiku un veido pagarināto normālo darba laiku, tiek noteikta proporcionāli darba laika pieaugumam ne mazāk kā noteiktās stundas likmes apmērā (Ārstniecības likuma 53.<sup>1</sup> panta septītā daļa).

Darba samaksas neto (darbiniekam izmaksājamās) summas aprēķināšanai tiek ņemts vērā:

1. likums "Par iedzīvotāju ienākuma nodokli";
2. likums "Par valsts sociālo apdrošināšanu";
3. Ministru kabineta 29.10.2013. noteikumi Nr.1210 Noteikumi par mēneša neapliekamā minimuma un nodokļa atvieglojuma apmēru iedzīvotāju ienākuma nodokļa aprēķināšanai;
4. iespējamie individuālie ietekmējošie faktori:
  - 4.1. ieturējumi saistībā ar zaudējumu radišanu darba devējam pamatojoties uz Darba likumā noteikto kārtību un apmēru,
  - 4.2. ieturējumi pēc izpildu dokumentiem pamatojoties uz Civilprocesa likumā un izpildu dokumentā noteikto kārtību un apmēru.

30.04.2015.



K. Platā

*Piezīme:*

*Atzinums izstrādāts, balstoties uz pieejamo informāciju, vispārpieņemtajiem profesionālajiem standartiem un spēkā esošo normatīvo aktu bāzi. Atzinums nav obligāts un saistošs tā pasūtītājam praktiskajā piemērošanā.*

*Ja ir pamats uzskatīt, ka atzinums nav atbilstošs normatīvajiem aktiem, dariet to man zināmu nekavējoties. Ja ir papildus jautājumi, dariet man to zināmu.*

*[Handwritten signature]*  
N. PLATA  
30.04.2015.

KOPIJA PAREIZA  
SIA  
"RĒZEKNES SLIMNĪCA"  
Sekretārs p.i. J. Leļevica *[Signature]*  
Pasaules, 20 15. g. 26. maijs

SIA "RVAC" ārpakalpojumi (atbilstoši SIA "RVAC" sniegtajai informācijai)

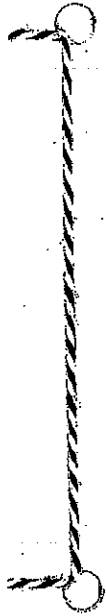
Nr.p.k.	Pakalpojuma/izmaksu veids	Pakalpojuma sniedzējs	Pakalpojuma izmaksas (viļņņ mēnesī), EUR	Izmaksu esamība RS jā/nē	RS nodrošinājums: ārpakalpojums/ pašu resursi	Iespējama nodrošin. pēc apvienošanās	Izmaksu apjoms pēc apvienošanās mēnesī, EUR	Ekonomiskais ieguvums pēc apvienošanās mēnesī, EUR
1.	Pasūtījumu piegāde	SIA DPD Latvija	14,03	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums	14,03	0,00
		VAS Latvijas pasta	54,26				54,26	0,00
2.	Lītnu apkalpošana	SIA Latvijas lītns Šindlers	136,28	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	122,65	13,63
3.	Veļas mazgāšana DS	SIA Tīrība LP	241,56	jā	RS resursi	RS resursi	72,47	169,09
4.	Bīstamo atkritumu savākš. un utīlīzāc.	SIA Laukus	189,78	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	170,80	18,98
5.	Sadzīves atkritumu savākšana	SIA ALAAS	563,30	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	506,97	56,33
6.	Ugunsdzēsamo aparātu pārbaude	BUB	11,17	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	10,05	1,12
7.	Maināmo pakārtāju noma	SIA Korsova servīss	114,47	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	103,02	11,45
8.	Saldējamo iekārtu apkalpošana	SIA Moros servīss	97,42	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	87,68	9,74
9.	Skaidras naudas inkasāc.pakalpojumi	AS G4S Cash Services Latvia	42,62	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	38,36	4,26
10.	IAL pārbaude	LVGMC	47,77	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	42,99	4,78
11.	Elektrodrošības mērījumi	SIA Osmunds	74,60	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	67,14	7,46
12.	Zobu prolēžu izgatavoš.pakalpojumi	SIA Tīlāns N	422,24	nē	ārpakalpojums	ārpakalpojums	422,24	0,00
13.	Sakarņu pakalpojumi	SIA LMT	61,61	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	55,45	6,16
		SIA Belam Rīga	62,16				55,94	6,22
		SIA Lattelecom	186,21				167,59	18,62
14.	Medicīnas iekārtu apkalpošana	SIA Altex	846,77	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	762,09	84,68
		SIA Tradīntek	172,17				154,95	17,22
		SIA Dīgīteks	67,27				51,54	5,73
		SIA Dentofīleks Schuman	165,83				149,25	16,58
15.	Apsardzes pakalpojumi	SIA Apsardze R	297,92	jā	RS resursi	RS resursi	89,38	208,54
16.	Apdrošināšana pakalpojumi	AAS ERGO	44,23	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	39,81	4,42
17.	EKA tehniskā apkalpošana	SIA Rempeks	105,52	jā	ārpakalpojums	ārpakalpojums*	94,97	10,55
Kopā		x	4009,19	x	x	x	3333,63	675,56
Ekonomiskais ieguvums gadā, EUR								8106,72

Skaidrojumi izmantotajai aprēķīnu metodikai:

1. Aīle "Iespējama nodrošinājums pēc apvienošanās" (7.aīle) apzīmējums "ārpakalpojums" (bez zvaīgnītes) nozīmē izmaksu saglabāšanu SIA "RVAC" norādītajā apjomā, jo pakalpojuma izmaksas atkarīgas no iegādājamo/pārīvietojamo resursu daudzuma (skaita) un svāra

Aīle "Iespējama nodrošinājums pēc apvienošanās" (7.aīle) apzīmējums "ārpakalpojums\*" (ar zvaīgnīti) nozīmē izmaksu samazinājumu par 10% no SIA "RVAC" norādītā apjoma, jo pakalpojumu apjomus ir iespējams pievienot esošajiem līgumiem un pārskatīt to cenas

3. Aīle "Iespējama nodrošinājums pēc apvienošanās" (7.aīle) apzīmējums "RS resursi" nozīmē funkciju nodrošināšanu ar RS esošajiem resursiem un izmaksu samazinājumu par 70% no SIA "RVAC" norādītā apjoma



Nielikums Nr. 4

SIA "RĒZEKNES SLIMNĪCA" Reģ.Nr. LV40003223971

ĀRSTU DARBA ALGAS PAŠREIZĒJAIS APRĒKINA MODELIS SIA "RĒZEKNES SLIMNĪCA" UN SIA "RVAC", ŅEMOT PAR PAMATU APRĒKINU VEIKŠANAI PIEEJAMO INFORMĀCIJU

		Algas aprēķina pozīcijas 2015.gada janvārī, martā un aprīlī													
Amats	Struktūrvienība	Pamatalga ar sv.d.un virsst.	Darbs naktī (75%)	Aizviet.	Kursu/kom apm	Apmaksa par neatl.pal.	% piem.	Maksas pakalp. apm.	Apm.par operāc	Apm.par amb pieņ.	Dežūru apmaksā	Konsult.	Dienas stac.	Slim. nauda	Kopā
Ārsts ķirurgs/nodales vadītājs															
Nod.vad.	Ķirurģijas nodaļa RS														
	nostrādātās stundas I	159	24		9	3					72				240
	aprēķinātā alga I, EUR	828,30	78,37		46,89	34,83		96,13	80,95	20,36	313,49	19,95	50,18		1569,45
	nostrādātās stundas III	115,50	24								72			52	240
	aprēķinātā alga III, EUR	574,34	74,81						79,65	3,39	299,24	5,70	238,44	413,66	1689,23
	nostrādātās stundas IV	150	24		8	2	40,50				72				230
	aprēķinātā alga IV, EUR	660,34	83,33		36,22	18,52	89,15		83,51	3,39	333,33	14,25	221,52		1542,56
	Kopā stundas	424,50	72,00		17,00	5,00	40,50				216			52	710
	Kopā EUR	2062,98	236,51		82,11	53,35	89,15	96,13	244,11	27,14	946,06	39,90	510,14	413,66	4801,24
	Vidēji stundas mēnesī	141,50	24,00		5,67	1,67	13,50				72,00			17,33	237
	Vidēji EUR mēnesī	687,66	78,84		27,37	17,78	29,72	32,04	81,37	9,05	315,35	13,30	170,05	137,89	1600,42
	Vidēji slodzes mēnesī														1,48
	Vidēji par 1 slodzi mēnesī														1082,74
	SIA "RVAC"														
	Vidēji stundas mēnesī								40						40
	Vidēji slodzes mēnesī								0,25						0,25
	Vidēji EUR mēnesī								961,99						961,99

Algas aprēķina pozīcijas 2015. gada janvārī, martā un aprīlī															
Amats	Strukturvienība	Pamatalga ar sv.d.un virsst.	Derbs nakš (75%)	Aizviet.	Kursu/ kom apm.	Apmaksa par neatl.pal.	% piem.	Maksas pakalp. apm.	Apm.par operāc	Apm.par amb pieg.	Dežūru apmaks	Konsult.	Dienas stac.	Sīm. nauda	Kopā
Ārsts ķirurgs	Ķirurgijas nodaļa RS														
Ķirurgs															
	nostrādātās stundas I	57,50	16		4						48		240,39		110
	aprēķināta alga I, EUR	235,70	51,73	16,40				54,95	27,14		206,93				833,24
	nostrādātās stundas III	88	32	4,50							96				184
	aprēķināta alga III, EUR	344,33	98,76	17,61		2,25		123,51	8,38		395,05		290,78		1296,03
	nostrādātās stundas IV	149,50	32		8,50						95,50				254
	aprēķināta alga IV, EUR	762,33	110,01	41,26		17,61		193,99	13,76		437,76		174,81		1748,92
	Kopā stundas	295,00	80,00	12,50		2,25					240				547
	Kopā EUR	1342,36	260,50	57,66		17,61		372,45	49,28		1039,74		705,98		3860,58
	Vidēji stundas mēnesī	98,33	26,67	4,17		0,75					79,83				182
	Vidēji EUR mēnesī	447,45	86,83	19,22		5,87		5	16,43		346,58		235,33		1286,96
	Vidēji slodzes mēnesī														1,14
	Vidēji par 1 slodzi mēnesī														129,76
	SIA "RVAC"														
	Vidēji stundas mēnesī								16						16
	Vidēji slodzes mēnesī								0,1						-0,10
	Vidēji EUR mēnesī								395,22						395,22

Algas aprēķina pozīcijas 2015.gada janvārī, martā un aprīlī															
Amats	Struktūrvienība	Pamataļa ar sv.d.un virsst.	Darbs nakšī (75%)	Aizviet.	Kursul kom apm	Apmaksa par neatf.pal.	% piem.	Maksas pakalp. epm.	Apm.par operāc	Apm. par amb pieg.	Dežūru apmaksā	Konsult.	Dienas stac.	Slim. naud a	Kopā
Ārsts neiroķirurģs															
Neiroķir.	Neiroķirurģ.nodaļa RS														
	nostrādātās stundas I	168	18			1,25					63,75				232
	aprēķinātā alga I, EUR	695,78	59,13			10,95		139,86	1,17		279,23	31,35	34,06		1251,53
	nostrādātās stundas III	176	30								80,25				256
	aprēķinātā alga III, EUR	695,78	98,55					79,93	27,69		357,49	2,85	178,77		1435,06
	nostrādātās stundas IV	158	24			8					72				230
	aprēķinātā alga IV, EUR	800,90	78,84			70,08		119,86	18,43	90,48	315,36	2,85	164,85		1661,65
	Kopā stundas	502,00	72,00			9,25					216				718
	Kopā EUR	2192,46	236,52			81,03		339,65	47,29	90,48	946,08	37,05	377,68		4348,24
	Vidēji stundas mēnesī	167,33	24,00			3,08					72,00				239
	Vidēji EUR mēnesī	730,82	78,84			27,01		113,22	15,76	30,16	315,36	12,35	125,89		1449,41
	Vidēji slodzes mēnesī														1,90
	Vidēji par 1 slodzi mēnesī														96898
	SIA "RVAC"														
	Vidēji stundas mēnesī									16					16
	Vidēji slodzes mēnesī									0,1					0,10
	Vidēji EUR mēnesī								407,16						407,16



Algas aprēķina pozīcijas 2015.gada janvārī, martā un aprīlī																
Amats	Struktūrvienība	Pamatalga ar sv.d.un virsst.	Darbs naktī (75%)	Aizviet.	Kursu/ kom apm	Apmaksa par neatl.pal.	% piem.	Maksas pakalp. apm.	Apm.pār operāc	Apm. par amb pieg.	Dežūru apmaksā	Konsult.	Dienas stac.	Sīfm. nauda	Kopā	
Neatliekamās palīdzības ārsts																
NP ārsts	Traumat.nodaļa RS															
	nostrādātās stundas I	56	48				8				135,50				192	
	aprēķinātā alga I, EUR	229,55	167,39				16,40	1,28	119,65	56,52	630,04		63,45		1284,28	
	nostrādātās stundas III	69	64				16				187,50				257	
	aprēķinātā alga III, EUR	269,99	213,04				31,30	5,13	15,11	29,81	832,20	2,85	229,18		1628,61	
	nostrādātās stundas IV	50	58								158				208	
	aprēķinātā alga IV, EUR	396,57	215,07					5,13	6,98		781,16		61,62		1466,53	
	Kopā stundas	175,00	170,00				24,00				481				656	
	Kopā EUR	896,11	595,50				47,70	11,54	141,74	86,33	2243,40	2,85	354,25		4379,42	
	Vidēji stundas mēnesī	58,33	56,67				8,00				160,33				219	
	Vidēji EUR mēnesī	298,7	198,5				15,9	3,85	47,25	28,78	747,8	0,95	118,08		1459,81	
	Vidēji slodzes mēnesī														1,37	
	Vidēji par 1 slodzi mēnesī														0,68	
	SIA "RVAC"															
	Vidēji stundas mēnesī									24					24	
	Vidēji slodzes mēnesī									0,15					0,15	
	Vidēji EUR mēnesī									604,13					604,13	



Algas aprēķina pozīcijas 2015.gada janvārī, martā un aprīlī

Amats	Struktūrvienība	Pamatalga ar sv.d.un.virsst.	Darbs nakš (75%)	Aizviet.	Kursu/kom.apm.	Apmaksa par neatl.pal.	% piem.	Maksas pakalp.apm.	Apm.operāc.	Apm.par amb.pieņ.	Dežūru, apmaks.	Konsult.	Dienas stac.	Sīfm. naud.	Kopā
Ārsts ķirurģs															
Ķirurgs	Ķirurgijas nodaļa RS														
	nosīrādātās stundas I	57,50	16		4						48				110
	aprēķinātā alga I, EUR	235,70	51,73	16,40					54,95	27,14	206,93		240,39		833,24
	nosīrādātās stundas III	88	32	4,50		2,25					96				184
	aprēķinātā alga III, EUR	344,33	98,76	17,61		17,61			123,51	8,38	395,05		290,78		1296,03
	nosīrādātās stundas IV	149,50	32		8,50						95,50				254
	aprēķinātā alga IV, EUR	762,33	110,01	41,26				15,00	193,99	13,76	437,76		174,81		1748,92
	Kopā stundas	295,00	80,00		12,50	2,25					240				547
	Kopā EUR	1342,36	280,50	57,66		17,61		15,00	372,45	49,28	1039,74		705,98		3860,88
	Vidēji stundas mēnesī	98,33	26,67	4,17		0,75					79,83				162
	Vidēji EUR mēnesī	447,45	86,83	19,22		5,97		5	124,15	16,43	346,59		235,33		1286,86
	Vidēji stodes mēnesī														1,14
	Vidēji par 1 stodzi mēnesī														1129,26
	SIA "RVAC"														
	Vidēji stundas mēnesī									16					16
	Vidēji stodes mēnesī								0,10						0,10
	Vidēji EUR mēnesī								395,22						395,22
	Kopā RS un SIA RVAC														1632,08
	SIA "RS RVAC"														
	Stodze stacionārā														
	Alga stacionārā														1,04
	Stodze ambulatoriālai pieņemšanai														1286,86
	Alga par amb.pieņemšanai														0,10
	Stodze kopā														395,22
	Alga kopā														1,14
	Vidēji par stodzi														1475,08



